



SENIOR RESIDENCE

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SCHEDA INGRESSO	Cod. INF 47
		Rev. 04
		Pagina 1 di 3

SCHEDA DI VALUTAZIONE INFERMIERISTICA

data		Camera di inserimento								
Dati personali										
cognome		nome								
età		ASL								
Familiare di riferimento		Ulteriore familiare								
Informazioni a carattere sanitario										
P.A.	F.c.	T.C.°	Sat. O2	AA	In O2 lt/min	HGT				
Condizioni attuali e osservazioni										
Terapie in atto										
Allergie										
Malattie trasmissibili	SI	NO	germe							
Incontinenza Urinaria	SI	NO	saltuaria	permanente	Catetere vescicale					
Incontinenza fecale	SI	NO	saltuaria	permanente	colostomia					
Alimentazione	autonoma	Deve essere imboccato	Peg	addensati	frullato					
Magrezza	SI	NO	Disfagia	SI	NO					
Obesità	SI	NO								
Vista	normale	Grave deficit	Udito	normale	Grave deficit					
Deambulazione	Normale		Cammina con assistenza		presenta rischio caduta		a letto o in carrozzella		Precedenti contenzione	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Instabilità motoria	SI		NO		precedenti cadute		SI		NO	
	SI		NO		carrozzina		SI		NO	
Paralisi/paresi										

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it



SENIOR RESIDENCE

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SCHEDA INGRESSO	Cod. INF 47
		Rev. 04
		Pagina 2 di 3

Disturbi della memoria	SI	NO	Episodi di disorientamento	SI	NO
Disturbi della parola	SI	NO	Disturbi della comunicazione	SI	NO
note					

Disturbi del comportamento	SI	NO	Agitazione psico-motoria	costante	saltuaria
aggressività	verbale	fisica	Deambulazione afinalistica	fughe	wandering
Inversione sonno/veglia	SI	NO	osservazione		
note					

LDD e Ulcere cutanee					SI	NO
Lesione (solo omogenee altrimenti usare più schede)					Stadio I	arrossamento
Sede					Stadio II	lesione superficiale, abrasione, lieve cavità
					Stadio III	profonda cavità nel tessuto sottocutaneo con estensione fino alla fascia muscolare
Stadio					Stadio IV	profonda cavità con interessamento di muscoli, ossa, tendini, articolazioni
Valutazione del rischio:scala di Norton						
Condizione fisica	Condizione mentale	Attività	Mobilità	Incontinenza	TOTALE	
Buona - 4	Pronta - 4	Deambula - 4	Normale - 4	Assente - 4		
Mediocre - 3	Apatica - 3	con aiuto - 3	app. limitata - 3	Occasionale - 3		
Scarsa - 2	Confusa - 2	con girello - 2	molto limitata -2	Urinaria - 2		
Moltoscarsa - 1	Incosciente - 1	Allettato -1	Immobile - 1	Doppia -1		
PUNTEGGIO INFERIORE A 12 = PAZIENTE A RISCHIO						

Valutazione del rischio: scala di Braden						
Sono riportati le valutazioni della scheda DSA 54, relative all'ingresso						
Percezione sensoriale	Umidità	Attività	Mobilità	Nutrizione	Attrito e frizione	TOTALE
Note						

Valutazione del dolore	Scala Wong-Baker
-------------------------------	-------------------------



Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it



SENIOR RESIDENCE

Residenza
Sanitaria
Assistenziale
Torino

SCHEMA INGRESSO

Cod. INF 47

Rev. 04

Pagina 3 di 3

MUST: SCALA DI VALUTAZIONE DELLA MALNUTRIZIONE

<https://www.dimensioneinfermiere.it/scala-must-applicazione-scala-valutazione-della-malnutrizione/>

VALUTAZIONE STATO NUTRIZIONALE	IMC = $\frac{\text{peso}}{\text{h}^2}$ (peso/h ²)	PERDITA PESO = ____ % (kg persi/peso*100)	EFFETTI MALATTIA = ____ (Mal. acuta – introito insuff)	VALUTAZIONE GLOBALE
	Peso ____ KG Altezza ____ mt	KG ____ negli ultimi 6 mesi	☐ NO ☐ SI	
	Se >20=0; 18.5-20=1; <18.5=2	Se % >5=0; 5-10=1; >10=2	NO = 0; SI = 2	

- 1. IMC** Calcolo dell'indice di Massa Corporea peso kg / altezza (m) x 2
- 2.** Perdita di peso non programmata peso abituale – peso attuale/peso abituale%
- 3.** EFFETTI MALATTIA Malattia acuta – introito insufficiente
- 4.** Eseguendo la somma dei singoli valori (fase 1, 2, 3), gli scenari che si possono presentare sono i seguenti:
 - **Punteggio 0: basso rischio di malnutrizione,**
 - **Punteggio 1: medio rischio di malnutrizione, .**
 - **Punteggio 2 o superiore: alto rischio di malnutrizione**
- 5.** Usare le linee guida gestionali e/o le politiche locali per sviluppare un programma terapeutico

Fase 5

Linee guida gestionali



Rivalutare i soggetti identificati come a rischio quando si spostano da una struttura sanitaria a un'altra.

Vedere il libretto esplicativo del 'MUST' per ulteriori dettagli e il rapporto 'MUST' per prove a supporto.

firma e
qualifica
familiareFirma
infermierepresa
visione
Direz. SanitFirma
Caposala

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it